様式第12号（第18条関係）

長崎県製造業賃上げ対応型投資促進補助金（県内サプライチェーン強化促進タイプ）交付請求書（概算払・精算払）

**金** 　　 **円**

令和　　年　　月　　日付け長崎県指令　　第　　　号をもって（交付決定・額の確定）の通知があった上記の補助金について、長崎県製造業賃上げ対応型投資促進補助金（県内サプライチェーン強化促進タイプ）実施要綱第18条の規定により請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

長崎県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | （支店名） |
| 預金種類 | 普通　・　当座 |  | |
| 口座番号 |  | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義 |  | | |
|  | | |

※通帳の表紙と、見開き１，２ページ目（金融機関名、支店番号、支店名、口座種別（普通・総合など）、口座番号、口座名義人が表示されているページ）の写しを添付すること

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者  　発行責任者　　　　　　（連絡先　　　－　　　－　　　　）  発行担当者　　　　　　（連絡先　　　－　　　－　　　　） |

※発行責任者は、代表取締役、支店長、営業所長等の、社内において権限の委任を受けた役職者、

発行担当者は、本申請に関する事務を担当する者としてください。